

## Mode d'emploi du Constat amiable

- Utilisez un seul constat amiable pour deux appartements concernés par un même dégât des eaux, peu importe qui le fournit. Employez de préférence un stylo à bille et appuyez fort, les doubles seront plus lisibles
- Si trois appartements ou plus sont concernés, chaque personne dont l'appartement est endommagé doit remplir un constat avec celui chez qui l'écoulement a pris naissance.

### Quelques cas particuliers

Vos locaux sont endommagés par un dégât d'eau dont la cause du sinistre provient de l'immeuble (infiltration par toiture, par exemple) :

*Vous êtes locataire  
d'une maison individuelle  
ou d'un immeuble locatif*



*Remplissez un constat  
avec le gérant  
ou le propriétaire de l'immeuble*

*Vous êtes copropriétaire  
ou locataire de copropriétaire*



*Remplissez un constat  
avec le syndic  
de l'immeuble*

Les locaux de vos voisins sont endommagés par un dégât d'eau :

*la cause du sinistre  
se situe chez vous*



*Remplissez un constat  
avec chaque voisin  
dont les locaux sont endommagés*

### Mode d'emploi

- Vous répondez en commun aux questions concernant « la cause du sinistre »
- Chacun d'entre vous remplit la colonne le concernant, met une croix dans la case à hauteur des questions figurant au milieu et signe le constat
- Après séparation des feuillets, chacun envoie à son propre assureur un exemplaire qui sert de lettre de déclaration de sinistre
- Vous envoyez le troisième exemplaire au Syndic ou au Gérant ou, à défaut, au propriétaire de l'immeuble.

### Comment remplir ce constat ? Quelques réponses à vos questions

- Vous êtes dans un immeuble locatif si l'ensemble des appartements sont loués par un propriétaire unique. Vous habitez un immeuble en copropriété si les appartements appartiennent à des copropriétaires différents
- Cochez la case « occupant » si vous résidez à quelque titre que ce soit, propriétaire, locataire ou autre dans les locaux endommagés ou dans lesquels l'écoulement a pris naissance
- Qu'entend-on par « canalisations accessibles » ? Ce sont celles qui peuvent être atteintes sans travaux de démolition préalable.

# Constat amiable

## Dégâts des eaux

voir mode d'emploi

## CONSTAT AMIABLE DÉGÂTS DES EAUX

Valant déclaration de sinistre

A ADRESSER DANS LES CINQ JOURS À VOTRE ASSUREUR

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité, (mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement)

date du sinistre 	Adresse de l'immeuble sinistré _____ Bât(s) _____ Esc(s) _____ Étage(s) _____		
CAUSE DU SINISTRE dans l'immeuble sinistré <input type="checkbox"/> dans un immeuble voisin <input type="checkbox"/>			
Adresse _____			
Nom et adresse du gérant, syndic ou propriétaire _____			
L'immeuble, où se situe la cause du sinistre a-t-il été construit depuis moins de 10 ans ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
♦ Fuite sur canalisation (cocher une case par ligne) <input type="checkbox"/> commune <input type="checkbox"/> privative <input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> alimentation <input type="checkbox"/> évacuation <input type="checkbox"/> accessible <input type="checkbox"/> non accessible <input type="checkbox"/> enterrée <input type="checkbox"/> non enterrée ♦ Fuite, débordement de chéneaux ou gouttières <input type="checkbox"/>		♦ Fuite, débordement d'appareil à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver...) <input type="checkbox"/> ♦ Fuite, débordement ou renversement de récipient <input type="checkbox"/> ♦ Infiltration par : toiture <input type="checkbox"/> terrasse <input type="checkbox"/> façade <input type="checkbox"/> châssis (fenêtre, porte-fenêtre) <input type="checkbox"/> joint d'étanchéité (installations sanitaires ou carrelage) <input type="checkbox"/> Autre cause : laquelle _____	
UN ENTREPRENEUR, UN INSTALLATEUR OU UN VENDEUR Vous paraît-il être à l'origine du sinistre ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, pourquoi _____ Nom et adresse _____ Sté d'assurances _____ Contrat n° _____		Des frais ont-ils été engagés pour RECHERCHER LA FUITE ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Qui les a supportés ? _____ La fuite a-t-elle été réparée ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

A		COCHER LES CASES CONCERNÉES		B	
Nom _____	<input type="checkbox"/>	oui non	La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ?	<input type="checkbox"/>	Nom _____
Prénom _____					Prénom _____
Adresse _____	<input type="checkbox"/>	oui non	Êtes-vous assuré en dégâts des eaux ?	<input type="checkbox"/>	Adresse _____
Bât. _____ Esc. _____ Étage _____ Tél. _____					Bât. _____ Esc. _____ Étage _____ Tél. _____
STE D'ASSURANCES _____	<input type="checkbox"/>	oui non	Si vous êtes occupant et que vous allez déménager, avez-vous donné ou reçu congé ? avant le sinistre après le sinistre	<input type="checkbox"/>	STE D'ASSURANCES _____
Contrat n° _____					Contrat n° _____
Nom, adresse de l'agent ou courtier _____	<input type="checkbox"/>	oui non	Ces aménagements ont-ils été exécutés à vos frais ?	<input type="checkbox"/>	Nom, adresse de l'agent ou courtier _____
Tél. _____					Tél. _____
ÉTÉS-VOUS DANS :	<input type="checkbox"/>	oui non	Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie...)	<input type="checkbox"/>	ÉTÉS-VOUS DANS :
♦ un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>					♦ un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>
♦ un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	oui non	Autres dommages mobiliers (à préciser)	<input type="checkbox"/>	♦ un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/>
♦ une maison particulière : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>					♦ une maison particulière : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>
NOM DU GÉRANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____	<input type="checkbox"/>	oui non	Autres dommages matériels ou marchandises (à préciser)	<input type="checkbox"/>	NOM DU GÉRANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____
Adresse _____					Adresse _____
Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____	<input type="checkbox"/>	oui non	Autres dommages (à préciser)	<input type="checkbox"/>	Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____
Contrat n° _____					Contrat n° _____
Nom, adresse de l'agent ou courtier _____	<input type="checkbox"/>	oui non	Autres dommages (à préciser)	<input type="checkbox"/>	Nom, adresse de l'agent ou courtier _____
Tél. _____					Tél. _____
OBSERVATIONS A :	FAIT À A	LE	Signatures	S	OBSERVATIONS B :

## CONSTAT AMIABLE DÉGÂTS DES EAUX

### Valant déclaration de sinistre

**A ADRESSER DANS LES CINQ JOURS À VOTRE ASSUREUR**

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité. (mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement)

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> date du sinistre  <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="width: 25%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 25%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 25%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 25%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div>	Adresse de l'immeuble sinistré _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>Bât(s) _____</span> <span>Esc(s) _____</span> <span>Étage(s) _____</span> </div>
CAUSE DU SINISTRE dans l'immeuble sinistré <input type="checkbox"/>	dans un Immeuble voisin <input type="checkbox"/> Adresse _____ Nom et adresse du gérant, syndic ou propriétaire _____
L'immeuble, où se situe la cause du sinistre a-t-il été construit depuis moins de 10 ans ?    OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
<div style="border-right: 1px dashed black; padding-right: 10px;"> <p>♦ Fuite sur canalisation (cocher une case par ligne)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> commune                      <input type="checkbox"/> privative </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> chauffage                      <input type="checkbox"/> alimentation                      <input type="checkbox"/> évacuation </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> accessible                      <input type="checkbox"/> non accessible </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> enterrée                      <input type="checkbox"/> non enterrée </div> </div> <p>♦ Fuite, débordement de chéneaux ou gouttières <input type="checkbox"/></p> </div>	<div style="padding-left: 10px;"> <p>♦ Fuite, débordement d'appareil à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver...) <input type="checkbox"/></p> <p>♦ Fuite, débordement ou renversement de récipient <input type="checkbox"/></p> <p>♦ Infiltration par :                      toiture <input type="checkbox"/> terrasse <input type="checkbox"/> façade <input type="checkbox"/>     châssis (fenêtre, porte-fenêtre) <input type="checkbox"/>     joint d'étanchéité (installations sanitaires ou carrelage) <input type="checkbox"/></p> <p>Autre cause : laquelle _____</p> </div>
<p><b>UN ENTREPRENEUR, UN INSTALLATEUR OU UN VENDEUR</b></p> <p>Vous paraît-il être à l'origine du sinistre ?    oui <input type="checkbox"/>    non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, pourquoi _____</p> <p>Nom et adresse _____</p> <p>_____</p> <p>Sté d'assurances _____ Contrat n° _____</p>	<p>Des frais ont-ils été engagés pour RECHERCHER LA FUITE ?</p> <p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Qui les a supportés ? _____</p> <p>_____</p> <p>La fuite a-t-elle été réparée ?    oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>

	A	COCHER LES CASES CONCERNÉES	B	
Nom _____ Prénom _____ Adresse _____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Nom _____ Prénom _____ Adresse _____
Bât. _____ Esc _____ Étage _____ Tél. _____ STE D'ASSURANCES _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui    La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	Bât. _____ Esc _____ Étage _____ Tél. _____ STE D'ASSURANCES _____
Contrat n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui    Êtes-vous assuré en dégâts des eaux ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	Contrat n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____
ÉTÉS-VOUS DANS : ♦ un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/> ♦ un Immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/> • une maison particulière : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si vous êtes occupant et que vous allez déménager avez-vous donné ou reçu congé ? avant le sinistre après le sinistre	<input type="checkbox"/>	ÉTÉS-VOUS DANS : ♦ un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/> ♦ un Immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/> • une maison particulière : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/>
NOM DU GÉRANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____ Adresse _____ Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____ Contrat n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____	<input type="checkbox"/>	<b>NATURE DES DOMMAGES</b> peinture et/ou papier peint  collés { revêtements } collés { sol, mur, } agrafés { plafond } agrafés ou cloués      ou cloués	<input type="checkbox"/>	NOM DU GÉRANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____ Adresse _____ Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____ Contrat n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____
	<input type="checkbox"/>	Ces aménagements ont-ils été exécutés à vos frais ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie...)	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Objets mobiliers	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Matériels ou marchandises	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Autres dommages (à préciser)	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	(à préciser)	<input type="checkbox"/>	
OBSERVATIONS A :	FAIT À A	LE Signatures	OBSERVATIONS B :	



**CONSTAT AMIABLE DÉGÂTS DES EAUX**

Valant déclaration de sinistre

**A ADRESSER DANS LES CINQ JOURS À VOTRE ASSUREUR**

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité, (mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement)

date du sinistre 	Adresse de l'immeuble sinistré _____ Bât(s) _____ Esc(s) _____ Étage(s) _____		
CAUSE DU SINISTRE dans l'immeuble sinistré <input type="checkbox"/> dans un immeuble voisin <input type="checkbox"/>			
Adresse _____			
Nom et adresse du gérant, syndic ou propriétaire _____			
L'immeuble, où se situe la cause du sinistre a-t-il été construit depuis moins de 10 ans ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
♦ Fuite sur canalisation (cocher une case par ligne) <input type="checkbox"/> commune <input type="checkbox"/> privative <input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> alimentation <input type="checkbox"/> évacuation <input type="checkbox"/> accessible <input type="checkbox"/> non accessible <input type="checkbox"/> enterrée <input type="checkbox"/> non enterrée ♦ Fuite, débordement de chéneaux ou gouttières <input type="checkbox"/>		♦ Fuite, débordement d'appareil à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver...) <input type="checkbox"/> ♦ Fuite, débordement ou renversement de récipient <input type="checkbox"/> ♦ Infiltration par : toiture <input type="checkbox"/> terrasse <input type="checkbox"/> façade <input type="checkbox"/> châssis (fenêtre, porte-fenêtre) <input type="checkbox"/> joint d'étanchéité (installations sanitaires ou carrelage) <input type="checkbox"/> Autre cause : laquelle _____	
UN ENTREPRENEUR, UN INSTALLATEUR OU UN VENDEUR Vous paraît-il être à l'origine du sinistre ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, pourquoi _____ Nom et adresse _____ Sté d'assurances _____ Contrat n° _____		Des frais ont-ils été engagés pour RECHERCHER LA FUITE ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Qui les a supportés ? _____ La fuite a-t-elle été réparée ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ Bât. _____ Esc _____ Étage _____ Tél. _____ STE D'ASSURANCES _____ Contrat n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____ ÉTES-VOUS DANS : ♦ un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/> ♦ un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/> ♦ une maison particulière : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/> NOM DU GÉRANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____ Adresse _____ Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : Contrat n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____	<b>A</b> ↓ <b>COCHER LES CASES CONCERNÉES</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Êtes-vous assuré en dégâts des eaux ? Si vous êtes occupant et que vous allez déménager avez-vous donné ou reçu congé ? avant le sinistre après le sinistre <b>NATURE DES DOMMAGES</b> peinture et/ou papier peint <input type="checkbox"/> collés <input type="checkbox"/> agrafés ou cloués { revêtements (sol, mur, plafond) } <input type="checkbox"/> collés <input type="checkbox"/> agrafés ou cloués <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Ces aménagements ont-ils été exécutés à vos frais ? <input type="checkbox"/> Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie...) <input type="checkbox"/> Objets mobiliers <input type="checkbox"/> Matériels ou marchandises Autres dommages (à préciser) _____ (à préciser) _____	Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ Bât. _____ Esc _____ Étage _____ Tél. _____ STE D'ASSURANCES _____ Contrat n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____ ÉTES-VOUS DANS : ♦ un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/> ♦ un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/> ♦ une maison particulière : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/> NOM DU GÉRANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____ Adresse _____ Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : Contrat n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____
	<b>OBSERVATIONS A :</b>	
FAIT À LE <b>A</b> Signatures <b>B</b>		

Partie à compléter par le syndic ou le gérant (à défaut le propriétaire) et à transmettre éventuellement à son assureur si les parties immobilières communes ou privatives ont été endommagées.

Date des dommages : \_\_\_\_\_ Fait à : \_\_\_\_\_  
Signature